



PLAATSING PERITONEAAL DIALYSE KATHETER

Nefrologie – Dialyse
Tel. 055/23 37 03
dialyse.ronse@azglorieux.be
nefrologie@sezz.be

Beste patiënt,

U kreeg in de voorbije weken uitleg omtrent niervervangende therapie. Samen met uw nefroloog en uw familie heeft u beslist om via peritoneale dialyse (buikspoelingen) uw lichaam te zuiveren. Via deze brochure kan u het verloop van het opstarten van peritoneale dialyse nog eens rustig nalezen.

WAT IS PERITONEALE DIALYSE ?

Peritoneale dialyse (PD) is een nierfunctievervangende behandeling. Het buikvlies bedekt de organen in de buik. Het heeft kleine gaatjes die als een filter water en afvalstoffen kunnen doorlaten. Via een katheter kunnen we zuiver dialysaat (spoelvloeistof) in de buikholte laten lopen. Dit dialysaat blijft daar gedurende enkele uren aanwezig tot het verzadigd is met afvalstoffen en water. Het vuile dialysaat wordt na een aantal uren terug via de katheter verwijderd waarna terug zuiver dialysaat wordt ingelaten.

CONSULTATIE ABDOMINAAL CHIRURG

Samen met een verpleegkundige van het PD-team zal er een afspraak gemaakt worden bij één van de abdominale chirurgen om de plaatsing van de peritoneale katheter te bespreken. De verpleegkundige zal u vergezellen tijdens deze afspraak. Op de raadpleging zal de chirurg u onderzoeken om een lies- of navelbreuk uit te sluiten. Bij aanwezigheid van een breuk wordt deze best hersteld tijdens de ingreep om problemen nadien te voorkomen.

Uw medicatielijst wordt overlopen en eventuele bloedverdunnende medicijnen zullen zo nodig vooraf worden gestopt. Zo nodig gebeurt er een ECG en een foto van de longen. De chirurg zal samen met u en de verpleegkundige een datum voor de ingreep afspreken.

OPNAME PLAATSEN PERITONEAAL DIALYSEKATHETER

U moet nuchter binnenkomen op de dag van de ingreep. Om de ingreep vlot te laten verlopen is het belangrijk dat de blaas en endeldarm leeg zijn. Daarom zal u 's morgens een klein lavement krijgen en wordt er voor de ingreep een blaassonde geplaatst.

Bij de operatie wordt via een kijkoperatie (laparoscopie) een siliconen katheter (PD katheter) in de buik gebracht (links of rechts van de navel). Na de ingreep gaat u eerst naar de ontwaakruimte en na enkele uren kan u terug naar de kamer. Daar zal de blaassonde opnieuw verwijderd worden. Zodra de darmen uit hun slaap zijn, zal u terug mogen eten. In principe kan u de volgende dag het ziekenhuis verlaten. In de eerste dagen is het normaal dat de buikwand nog pijnlijk is.

Tijdens de hospitalisatie zal een proefspoeling gebeuren. Hierbij wordt de katheter gespoeld en blijft er een beetje spoelvocht achter in de buik. De PD-verpleegkundige zal u uitleg geven omtrent de wondzorg en het basis principe van PD. De eerste twee weken moet u 2 à 3 keer per week naar de raadpleging komen. De verpleegkundige laat dan een kleine hoeveelheid spoelvocht in- en uitlopen

om zo de buikholte te spoelen en eventuele kleine bloedklontertjes te verwijderen.

Zo wordt verstopping van de katheter tegengegaan. Op dat moment gebeurt ook de verbandwissel. Tussen de verbandwissels dient de katheter volledig bedekt te worden met zelfklevend verband omwille van een goede fixatie van de katheter.

Bij ontslag krijgt u een voorschrift voor Forlax® mee. Forlax® vergemakkelijkt de stoelgang en dient u dagelijks **stipt** in te nemen om problemen met katheterpositie en obstipatie te voorkomen. Door de verdoving en ingreep is er immers een verminderde beweging van de darmen waardoor de katheter minder gemakkelijk in de goede positie blijft.

OPLEIDING PERITONEAAL DIALYSE

Ten vroegste na 2 weken (6 weken indien er ook een breuk moet hersteld worden) is de buikwand voldoende hersteld om grotere volumes spoelvocht te verdragen. Samen met uw nefroloog en de dialyse verpleegkundigen wordt het moment voor het aanleren van PD afgesproken. De opleiding varieert tussen de 5 en 15 dagen. Het aanleren gebeurt door het PD-team. De techniek, alsook de verbandzorg, wordt liefst aangeleerd aan de patiënt zelf of zijn directe partner, maar dit kan ook aan de thuisverpleegkundige aangeleerd worden. Afhankelijk van de keuze van de patiënt kan de opleiding gebeuren via dagziekenhuis (lokaal D2) of via een hospitalisatie.

Indien u kiest voor nachtelijke PD zal het noodzakelijk zijn om naar het einde van de opleiding toe 1 of 2 nachten in het ziekenhuis te verblijven.

ONTSLAG NA OPLEIDING PERITONEAAL DIALYSE

Tijdens de opleiding wordt samen met u de startdatum voor PD thuis afgesproken. Voordat u ontslagen wordt uit het ziekenhuis zal de firma langskomen om het toestel en het materiaal te leveren. Bij ontslag zal een PD-verpleegkundige samen met u het toestel en de benodigdheden bij u thuis installeren. In het begin moet u nog regelmatig naar het ziekenhuis komen om na te gaan of alles vlot verloopt. Het PD-team is ook steeds bereikbaar via de wachttelefoon. Eens alles vlot verloopt vinden de consultaties plaats om de 6 à 8 weken. Iedere maand wordt u door de firma gecontacteerd om de voorraad spoelvloeistoffen en leidingen aan te vullen; het wondzorgmateriaal wordt op de consultatie meegegeven. Twee- tot driemaal per jaar komt een PD-verpleegkundige bij u thuis langs om ook daar eventuele problemen preventief vast te stellen.

CONSULTATIE

Een consultatie PD duurt langer dan een gewone consultatie. Tijdens de raadpleging zal de verpleegkundige:

- uw medicatielijst overlopen en nagaan of u voorschriften wenst
- uw materiaallijst overlopen en voldoende materiaal meegeven
- het katheterverband verversen en controleren of er geen uitwendige ontsteking is
- bloed- en spoelvocht (uitloop) stalen afnemen, evenals een staal van 24-uurs urine en 24-uurs dialysaat
- uw bloeddruk meten en u wegen
- de chip van het toestel uitlezen (bij APD), de resultaten van thuis controleren (bloeddruk, gewicht, ultrafiltratie,...)
- met u de onderzoeken overlopen die nodig zijn in het kader van jaarlijkse screening (longfoto, afspraak hartspecialist,)

Daarnaast zal u gezien worden door de assistent nefrologie en uw nefroloog. Aarzel niet om ons te contacteren bij vragen.